



留守家庭・土曜日児童健全育成事業申込書

（申込日） 年 月 日

ふりがな				申込区分（該当に○）
児童名				1 春季・夏季・冬季
性別・学年	男・女	年生	2 土曜日	
生年月日	年 月 日（満 歳）			
保護者氏名				
住 所	上峰町大字 番地 (地区名) TEL - -			
入所希望期間	年 月 日から 年 月 日まで			
同一世帯内の 勤務先等	父親の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 _____ TEL - -		母親の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 _____ TEL - -	
	続柄〔 〕の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 _____ TEL - -		続柄〔 〕の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 _____ TEL - -	
加入に伴う家庭状況等 （保育が必要な理由）				
家 族 構 成 （申込児童を除き、同居のご家族全て記入） ※単身赴任中の方も 記入してください。	家族氏名	続柄	年齢	職業・学年等
児童の健康状態等	○食物アレルギー（有・無）→内容（ ） ○既往症等（有・無）→（ ）			
その他、児童の入所に際して気にかかる点があればご記入ください。				
主にお迎えに来られる方・時間	お迎えに来られる方（ ） お迎えの時間（ 時）			
入所判定 （※町記入）	※ 可 ・ 不可			

様式第2号（第6条関係）

保護者記入欄 ※申込書に記入された学年でご記入ください

児童名	(年)	(年)
	(年)	
保護者（勤務者）氏名	児童との続柄（ ）	
住所		

就 労 証 明 書

事業所記入欄

勤務先の名称 及び所在地	名称	電話番号	
	所在地		
業務の内容			
勤務時間	平日	時 分 ～ 時 分	
	土曜日	時 分 ～ 時 分	
	シフト勤務	① 時 分 ～ 時 分の勤務月 日	
		② 時 分 ～ 時 分の勤務月 日	
		③ 時 分 ～ 時 分の勤務月 日	
勤務日数	月平均 日	休日	(曜日・祝日)
勤務形態	・常勤 ・臨時 ・パート ・その他()		
産休・取得 (予定) ※該当者のみ	出産予定日	年 月 日 ～ 年 月 日	
	産前・産後休暇	年 月 日 ～ 年 月 日	
上記記載事項のとおり相違ないことを証明する。			
年 月 日			
事業所住所 事業所名 代表者 電話番号 (記入担当者：)			
印			

※この証明書は、保護者が勤務で昼間いない家庭の児童をお預かりする事業「留守家庭・土曜日児童健全育成事業」申込書に添付する証明書（ 休業日 令和 年 月 日から 令和 年 月 日）です。

自営業等勤務状況届書

【農業従事者以外】

氏名（続柄）									
就業内容（月～土）	事業所名								
	勤務地	自宅 ・ 自宅外（_____市_____町）							
	勤務内容	主に勤務地での仕事 ・ 市中を出回る							
	勤務時間（月～金）	午前	時	分	から	午後	時	分	まで
	勤務時間（土曜日）	午前	時	分	から	午後	時	分	まで
勤務実績（前月の実績）	（_____年_____月）		就労日数 _____日／1月（祝・日は除く）						

【農業従事者の場合】

氏名（続柄）						
農業の種類（転作除く）	米麦のみ	ハウス・施設園芸等（_____）				
農繁期	_____月～_____月		（年間		日間）	
収穫時間帯	午前・後_____時頃		～		午前・後_____時頃	
勤務実績（前月の実績）	農業従事日数 _____日／1月（祝・日は除く）					
<p>※農業の種類欄はハウス・施設園芸等について、その内容等を記入すること。 ※農業の種類で転作以外の作付けが米麦のみの場合は常時留守家庭に該当しない。</p>						

上記記載事項のとおり相違ないことを申し出ます。

令和 _____年 _____月 _____日

住 所 _____上峰町大字_____

保護者名 _____

様式第4号（第6条関係）

入院・通院（所）届出書

入院・通院（所）者氏名	
生年月日	年 月 日
病 名	
入院・通院（所）期間	年 月 日から 年 月 日まで
通院日数 （通院（所）の場合）	週 平均 日
病院（施設）名	住所 名称 市・町・村
上記記載事項のとおり相違ありません。	
年 月 日	
住 所	上峰町大字
保護者名	

※診断書を添付すること。

様式第5号（第6条関係）

看護・介護申立書

看護・介護を必要とする方の氏名			
看護・介護を行う方の氏名		児童との続柄	
病名・状態			
入院・通院（所）期間	年	月	日から 年 月 日まで
通院日数 （通院（所）の場合）	週	平均	日
病院（施設）名	住所 名称	市・町・村	
上記記載事項のとおり相違ありません。			
令和 年 月 日			
住所 上峰町大字 保護者名			

※診断書又は看護・介護が必要な状況が分かる書類（各種手帳の写し等）を添付すること。

様式第7号（第6条関係）

留守家庭・土曜日児童健全育成事業利用時間延長中止届

上峰町長 様

年 月 日

保護者氏名

留守家庭・土曜日児童健全育成事業の利用時間の延長を中止したいので、次のとおり届け出ます。

記

児童氏名	(年生)	性別	男・女
中止日	年	月	日
中止の理由			

様式第8号（第6条関係）

放課後児童クラブ退所届出書

上峰町長 様

年 月 日

保護者氏名

諸般の事情により、放課後児童クラブを退所したいので届けます。

（ 年 月 日退所）

記

退所児童

児童名				
性別・学年	男・女	年生	男・女	年生